

## **ANEXO 3**



## Encuesta sobre la ROTACIÓN Residentes Medicina o Enfermería de Familia

El objetivo de esta evaluación es el de mejorar la calidad de la docencia. Las respuestas que aportas son tratadas con la mayor seriedad y confidencialidad. Las valoraciones se hacen de forma agrupada.

La rotación se ha desarrollado en: (Selecciona y especifica O Hospital Servicio	
O Centro de Salud :	_ Área/sección especifica:
O Otros:	Área/sección específica:
Si crees que la valoración es diferente según el área o sección por donde rotaste, haz una hoja para cada una de ellas.	
1. ¿Cómo valorarías tu aceptación como miembro del equipo de trabajo en esta rotación?  ①-①-②-③-④-⑤	
2. ¿En qué medida crees que las actividades que has propios de tu especialidad? ①-①-②-	·
3. ¿Cómo valorarías la organización de la docencia en el servicio?  ①-①-②-③-④-⑤	
4. ¿Cómo valorarías la labor del tutor de residentes rotación?	de esa especialidad, en lo que se refiere a tu -③-④-⑤
5. ¿Cómo valorarías la labor docente (práctica y teórica) de los adjuntos con los que has estado?  ①-①-②-③-④-⑤	
6. ¿Cómo valorarías la supervisión por los adjuntos con los que has estado?  ①-①-②-③-④-⑤	
Se han realizado sesiones durante tu rotación: SI O NO O	
7. ¿Cómo calificarías la utilidad para tu formación de las sesiones clínicas celebradas en el servicio?	
8. ¿Cómo valorarías la utilidad de esta rotación para el posterior ejercicio de tu especialidad?  ①-①-②-③-④-⑤	
9. ¿En qué medida consideras cumplidos tus objetivos de formación, una vez finalizada la rotación?  ①-①-②-③-④-⑤	
¿Qué cambios realizarías en la rotación para mejorar su rendimiento docente?	
Observaciones, sugerencias o comentarios sobre la rotación:	
Especialista MIR O EIR O de 1º AÑO	O 2ºAÑO O 3ºAÑO O 4ºAÑO O
Año de la rotación ————————————————————————————————————	